

Для службового користування

Опис 25 Справа 274

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО
СТАНУ ПО МІСТУ РОМНИ РОМЕНСЬКОГО
МІСЬКРАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть поновлені за 1946 рік

Почата: 01 січня 1946 р.

Закінчена: 30 червня 1946 р.

Актові записи з № 1 по № 9

Кількість аркушів: 9

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Сухомері об'єкти	
Фонд №	P-7720
Опис №	25
Архівний №	274

З М І С Т

[illegible]

№ 81

Восстановление за 1946 год.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Место для
печата

числа листопада м-ця 1946р. (перший примірник)

Прізвище

Таранов

я Микола

3

По батькові

Васильевич

т листопада

5

Національність

Белорус

смерті

" 14 " числа листопада місяця 1946р.

Минуло 1265 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

ід занять (служби)
мерлого, або інше
жерело засобів існу-
вання*)

Пенсионер

е працював (назва
приємства, уста-
ови, кол-оспу і т. ін.)

постійно жив по-
мерлий

Місто

Росси

район

село

область

вулиця

Б-Михайлівська

буд. №

38

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„13“ числа февраль м-ця 1946р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пурешенко</u>	
2	Ім'я	<u>Семен</u>	3 По батькові <u>Семенович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	„30“ числа <u>апрель</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Зав. магазином</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Мануфактурний склад</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Томськ</u> район _____ село _____ область <u>Свердловська</u> вулиця <u>Первомайська</u> буд. № <u>11</u>	

10	Причина смерті	Невроз серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Умер во время немощей откупавши.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Медведко ф. и. Первотка ская П.
14	Підпис заявника	За ф.
15	Особливі позначки	Р/Н 132425548 від 10.06.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 числа лютого м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Лозинская

2 Ім'я

Віра

3

По батькові

Митрофановича

4 Стать

жінка

5

Національність

українська

6

Час смерті

25 числа мая місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 62 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити датою, коли народився — числа — місяця — року.

8

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

Господарська діяльність

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)

Завхоз-кооператива М. Д.

Де постійно жив померлий

Місто

Росси

район

село

область

вулиця

Митрофановича

буд. №

10

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Судавка вдова
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тимочка А. К. Митуська 10.
14	Підпис заявника	Тимочка А. К.
15	Особливі позначки	рпн 132425594 від 10.06.2016

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„1“ числа Марта м-ця 1946р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайлов</u>	
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать <u>чужин</u>	5	Національність <u>Російський</u>
6	Час смерті	„ <u>23</u> “ числа <u>октябрю</u> місяця 194 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Головний механік</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Росич</u> район _____ село _____ область <u>Сумська</u> вулиця <u>Ремезова</u> буд. № <u>3</u>	

10	Причина смерті	Казнет Немцани
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мичаєв В. П. Речення 3
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Особливі позначки	РІН 132 425647 ВУ 10 06 2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"25" числа марта м-ця 1946р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губей	
2	Ім'я	Мосиф	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	"25" числа августа місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Катерар	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Тоаня	
9	Де постійно жив померлий	Місто Решети район Сумський село Імєр. Шутки область Сумський вулиця буд. № 7.	

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Подписи свідків та унр во время пену кой обкутаем.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Косубей П. мр. Мунти 7
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	р/н 132425720 Кз 10.06.2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 числа марта

м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Симеонівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	22 числа сентября місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Домохазівка	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Домохазівка	Сумська 52

10	Причина смерті	Болезнь сердца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирдцеви вирача 24/IX-42 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ферментов М. С. Кривинская 32
14	Підпис заявника	Ферментов
15	Особливі позначки	Р/Н 132425788 В/у 10.08.2016

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

-7-

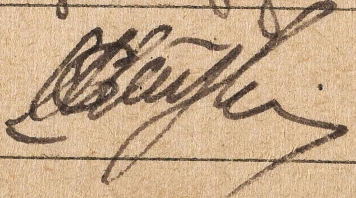
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Место для
штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 " числа Августа м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Щиталювна</u>	
2	Ім'я	<u>Горична</u>	3 По батькові <u>Романовна</u>
	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Укр</u>
	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>Докладно</u> місяця 194 <u>1</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити лодатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Бонсчонярка</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Ромни</u> район _____ село _____ область _____ вулиця <u>Крутихвіз</u> буд. № <u>101</u>	

10	Причина смерті	Старість слабості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Стравка вправ за № 177
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Штаніковичі Віталій Лазаревич ул. Дружби № 101.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РН 132-425860 ву 10.06.2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„22“ числа маг м-ця 194 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Р <u>у</u> <u>г</u> <u>о</u> <u>в</u>	
2	Ім'я	Василий	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	„19“ числа <u>мон</u> місяця 194 <u>3</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1890</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Синдром	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	М.Ф. Бурені	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Рашин</u> район <u>Сумський</u> село <u>Ворошилова</u> область <u>72</u> вулиця <u>72</u>	

10	Причина смерті	Зва медура
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сирівка в районі 142 Посмерт во время немецкой оккупации
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рудь Є. М. Т. ДН 620382
14	Підпис заявника	Рудь
15	Особливі позначки	р/к 132425938 ву 10.06.2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"10" числа листопада м-ця 1946 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Осиповская</u>		
2 Ім'я	3 По батькові	<u>Ритаровича</u>	
Стать	5 Національність	<u>полька</u>	
Час смерті	<u>"10" числа листопада</u> місяця 194 <u>6</u> р.		
Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Умиселка мука</u>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
постійно жив по-родній	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Ошукань мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Померла во время немешкой ошукань. Свідка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осиповський Р. І. с/п. Ф. Д. Д. Д. Д.
14	Підпис заявника	Осиповський
15	Особливі позначки	р/н 132 42 0013 від 10.06.2016.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід зан місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

**Засвідчувальний напис справи № 267
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про народження)**

У книзі прошито і пронумеровано 9 (дев'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____ -
пропущені номери аркушів _____ -
аркушів внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актовий запис непоправно пошкоджений	1, 3
Виправлено прізвище дитини	6, 8

**Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану**
01.06.2022



Л.М.Оксюта

В данній справі пронумеровано
та прошито *9 (дв'єтб)*

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ
Управління актів цивільного суду
реєстрації міськрайонного суду

Начальник відділу *М. Р. Рокита* аркушів

Дата *18.11.2024*

Ідентифікаційний код 24016371

18.11.2024 *Ly*

01.0
30.0

2